	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		A september 1 to 11 meter	- I Filler Date
•	CLAIMS ONLY	Application Number 10102842	P Filing Date
		Applicant(s)	
	CLAIMS AS FILED AFTER FIRST AMENDMENT	* May be used for addition AFTER SECOND	onal claims or amendments
	Indep Depend Indep Depend	AMENDMENT Indep Depend Indep D	Depend Indep Depend Indep Depend
	2	52 53	
	5 6	54 65	
	7 8	58 58 59	
•	9 10	60	
	712 13 14	63 64	
	15 16	65 66 67	
	17 18 19	68	
·	20 21 22	70 71 72	
	23 24 25	73 74 75	
•	26 27	76 77 78	
	28 29 30	79	
	31 32 33	81 82 83	
	34 35 36	84 85 86	
	37 38	87 88 89	
	39 40 41	90	
·	42 43 44	92 93 94	
	45 46	95 98 97	
•	47. 48 49	98 99	
•	Total Indep	Total Indep 13	
	Total Depend	Total Depend	J — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
:	Total · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Total Claims	
		·	
	· .		